



กรมอนามัย  
ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

สัญญาเลขที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

### สัญญาศึกษาต่อ

#### 1. สัญญาการศึกษาต่อระหว่าง

ชื่อ นายเอกชัย เพียรศรีวัชรา ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

ชื่อ ..... ตำแหน่ง ..... หัวหน้ากลุ่ม.....

และ

ชื่อ ..... ตำแหน่ง ..... ผู้ทำสัญญาศึกษาต่อ

2. สัญญาการศึกษาต่อฉบับนี้ เป็นสัญญาที่บุคลากรศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ต้องประพฤติและปฏิบัติตามหลักเกณฑ์การศึกษาต่อของบุคลากรศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

3. รายละเอียดของหลักเกณฑ์การศึกษาต่อของบุคลากรศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ได้แก่ หลักเกณฑ์การศึกษาต่อของบุคลากรศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา และคุณสมบัติของผู้ศึกษาต่อของบุคลากรศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ตามที่ปรากฏอยู่ในเอกสารประกอบท้ายสัญญาการศึกษาต่อ นี้

4. คณะกรรมการพัฒนาบุคลากรพิจารณาเห็นชอบกับรายละเอียดของหลักเกณฑ์การศึกษาต่อของบุคลากรศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ตามข้อ 3 ในระหว่างที่บุคลากรลาศึกษาต้องอยู่ในความควบคุมดูแลของหัวหน้ากลุ่ม จะต้องเชื่อฟัง ปฏิบัติตามคำสั่ง และคำตักเตือนของหัวหน้ากลุ่ม

5. ในระหว่างที่บุคลากรลาศึกษา บุคลากรต้องตั้งใจและเพียรพยายามอย่างดีที่สุดที่จะศึกษาตรงตามหลักสูตรที่กำหนด โดยจะไม่หลีกเลี่ยง ละเลย ทอดทิ้ง ยุติหรือเลิกการศึกษาก่อนสำเร็จการศึกษาตามหลักสูตรนั้น

6. ข้าพเจ้า .....ตำแหน่ง.....ได้รับอนุญาตให้ศึกษาหลักสูตร.....  
สาขา.....สถาบันการศึกษา.....ระยะเวลาหลักสูตร.....ปี ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ..... ถึง  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ได้ทำความเข้าใจสัญญาการศึกษาต่อ ตามข้อ 3 แล้ว ขอให้คำรับรองกับผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9  
นครราชสีมา ว่าจะมุ่งมั่นตั้งใจศึกษาและกลับมาเป็นกำลังในการปฏิบัติงานที่ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ซึ่งหัวหน้ากลุ่ม และผู้อำนวยการ  
ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา ได้เข้าใจสัญญาการศึกษาต่อ และเห็นพ้องกันแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

ตำแหน่ง .....

ตำแหน่ง .....

ผู้ทำสัญญาศึกษาต่อ

หัวหน้ากลุ่ม.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ) .....

(นายเอกชัย เพียรศรีวัชรา)

ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....